Original document

MN

## THERAPEUTICAL EQUIPMENT OPERATING BY VACUUMTECHNIK FOR REMOVING SECRETION PARTICULARLY NASAL, AURAL, FACIAL- OR FRONTAL SINUS DISCHARGE

Patent number:

HU47035

Also published as HU199304 (I

Publication date:

1989-01-30

Inventor:

SZABO JOZSEF

Applicant:

SZABO JOZSEF

Classification:

- international:

A61M1/00

- european:

Application number: HU19870001355 19870330 Priority number(s): HU19870001355 19870330

View INPADOC patent family

Report a data error he

Abstract not available for HU47035

Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

(19) Országkód:

HU

## SZABADALMI LEÍRÁS

(11) Lajstromszám:

199304B

(51) Int. Cl.5
A 61 M 1/00



MAGYAR KÖZTÁRSASÁG ORSZÁGOS TALÁLMÁNYI HIVATAL (22) Bejelentés napja: 1987.03.30. (21) 1355/87

(40) Kôzzététel napja: 1989.01.30.

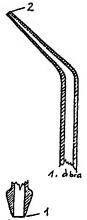
(45) Megadás meghirdetésének dátuma a Szabadalmi Közlönyben: 1990.02.28.

> (72) (73) Feltaláló és szabadalmas: SZABÓ József, Budapest,

(54) VÁKUUMTECHNIKÁVAL MŰKÖDŐ GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ ORR, FÜL, ARC- VAGY HOMLOKUREG VÁLADÉK ELTÁVOLÍTÁSÁRA

## (57) KIVONAT

A találmány tárgya vákuumtechnikával működo gyógyászati segédeszköz orr, fül, arcvagy homlokűreg váladék eltávolitására csökkenő átmérőjű csővel, amelyre jellemző, hogy egy 100-150 mm hosszú, középtájon 110-170°--os szögben meghajlitott, a hajlitási ivtől a vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége (1) felé mindvégig azonos külső átmérőjű, a testűregbe bevezetendő vége (2) felé pedig 1 és 2 mm közötti belső illetve 2 és 4 mm közötti külső átmérőig fokozatosan csökkenő átmérőjű cső, amelynek a nagyobb átmérőjű vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége (1) 6,6--26,6 Kpa-os vákuumot előállító berendezéshez való csatlakozásra alkalmas módon van kialakitva.



2. abra

A leiras terjedelme: 3 oldal, 1 rajz, 3 abra

A találmány tárgya vákuumtechnikával működő gyógyászati segédeszköz orr, fűl, arcvagy homlokűreg váladék eltávolitására.

Ismeretes, hogy olyan egyéneknél (pl. csecsemőknél, kisgyermekeknél vagy eszmé- 5 letlen betegeknél) akik orrfúvással nem képesek megfelelő módon eltávolitani a gyulladás következtében felgyűlemlett orrűreg váladékot, gyakran előfordul, hogy az orrból hátraszivárgó fertőző váladék középfülgyul- 10 ladást, orrmellék gyulladásokat, arcűreg gyulladást, esetleg alsó és felső légúti hurutokat idéz elő.

Ismeretes az is, hogy arc- illetve homlokureg gyulladás esetén igen nagy problémát jelent a gyulladás következtében felszaporodó váladék eltávolitása az arc- illetve a homlokuregből. Enyhe gyulladás esetén még eredményre vezet a különféle orrcseppek alkalmazása, illetve a gyulladásban lévő arcės/vagy homlokūreg tajėk infravoros besugárzása. Ezen beavatkozások ugyanis fellazitják az arc- és/vagy homlok- és/vagy orrüregben felgyülemlett és besűrűsödött (.besült') váladékot, s az rendszeres orrfúvással eltávolitható. Súlyosabb arc- és/vagy homlokureg gyulladásban szenvedőknél gyakran előfordul, hogy a fenti kezelési eljárások nem járnak kielégítő eredménnyel: Ilyen esetekben - ha a gyógyszeres kezelés sem vezet eredményre - legtöbbször csak az arcilletve homlokureg orruregen keresztüli megnyitása (pl. injekciós tűvel való felszűrása) majd a váladék leszivatása és a gyulladásos üreg (nyálkahártya) különböző kemoterápiás szerekkel, főként antibiotikumokkal való óblitése révén lehet csak a gyulladásos folyamatot megállitani. Ez utóbbi beavatkozások elég drasztikusak, s azon túl, hogy a betegnek komoly fåjdalommal és sok kellemetlenséggel járnak, azt a veszélyt is magukban hordozzák, hogy a későbbiek során az ily módon megnyitott üregek befertőződésének gyakorisága jelentősen megnő. A fentiek miatt e megoldást csak feltétlenül indokolt esetben alkalmazzák a szakorvosok is. Az irodalomból ismert něhány olyan gyógyászati segédeszkôz amely testfolyadékok eltávolitására szolgál. Ilyen eszközőket ismertet például a 4 068 664 ljsz. amerikai egyesült államokbeli szabadalmi leirás és a 3 207 058 sz. német szövetségi köztársaságbeli közrebocsátási irat. Ezen eszközök elsősorban műtéti beavatkozások alkalmával szolgálnak hasznos eszközéül az operáló orvosnak, mert segitségükkel a műtét során keletkező vér és egyéb testnedvek gyorsan és hatékonyan eltávolithatók. Az idézett irodalmi helyeken ismertetett megoldások azonban méretűknél és kialakításuknál fogva alkalmatianok az orrjáratok, hallójáratok és dobüreg váladékainak eltávolitására.

Nind ezidáig nem ismeretes olyan egyszerű, könnyen kezelhető és sterilizálható gyógyászati segédeszköz, amely segítségével súlyosabb orr-, arc- és/vagy homlokűreg gyulladások során felgyűlemlett váladék is könnyen – műtéti benvatkozás nálkül – eltávolitható lenne.

Azt találtuk, hogy a találmány szerinti eszköz a fenti követelményeknek maradéktalanul megfelel, s e mellett még alkalmas a külső hallójáratokba került fülváladék eltávolltására is.

A fentiek alapján a találmány tárgya vákuumtechnikával működő gyógyászati segédeszköz orr, fül, arc- vagy homloküreg váladék eltávolitására, csökkenő átmérőjű csôvel, amely egy 100-150 mm hosszú, kôzéptájon 110-170°-os szögben meghajlitott, a hajlitási ívtól az 1 vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége felé mindvėgig azonos atmėrojū, a 2 testūregbe bevezetendő vége felé pedig, 1-2 mm belső átmérőig illetve 2-4 mm külső átmérőig fokozatosan csökkenő átmérőjű cső, amelynek a nagyobb átmérőjű 1 vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége 6,6--26,6 KPa-os vákuumot előállító berendezéshez való csatlakozásra alkalmas módon van kialakitva.

Az 1. ábra a találmány szerinti eszköz kiviteli alakját hosszmetszetben ábrázolja. A 2. és 3. ábra a vákuum csatlakozás kialakitását mutatja be. Az 1. ábráról látható, hogy orr, fül, arc- vagy homloküreg váladék eltávolitására szolgáló, találmány szerinti gyógyászati segédeszköz úgy van kialakitva, hogy annak a 2 testüregbe bevezetendő vége akadálytalanul felvezethető az orr- illetve hallójáratokba. E felvezetést nagymértékben megkönnyíti az a körülmény is, hogy az eszköz két szára 110-1700-os, előnyősen 140--1500-os szóget zár be egymással. Az eszköz kialakitása lehetővé teszi, hogy a szakorvos az eszköz orrüregbe vagy fülnyilásba való bevezetését lámpa segítségével vizuálisan is megfigyelheti. A találmány szerinti leszívó cső 1 vákuum létesítésére szolgáló eszközhóz csatlakozó végének két célszerű kialakitása van. A 2. ábra a változat kúpos kialakítást mutat be, a 3. ábra pedig ún. olivás kialakitás szemléltet.

A találmány szerinti gyógyászati segédeszköz előnyősen hőálló űvegből (Pyrex<sup>8</sup>, Si50 max<sup>8</sup>) vagy a sterilizálás hőfokát (kb.
120 °C) károsodás nélkül elviselő - célszerűen átlátszó - műanyagból készithető. Amenynyiben űvegből készül az eszköz, úgy a
testűregbe bevezetendő végét vágott-olvasztott formában kell kialakitani. Ezen kialakitásű eszközt a szakorvos a betegre teljesen
veszélytelenül tudja felvezetni a gyulladásos
testűregbe.

A találmány szerinti gyógyászati segéd-60 eszköz 2 testűregbe bevezetendő végánek maximális átmérője egyrészt attól függ, hogy milyen célra alkalmazzuk az eszközt. Mig orr-, arc- illetve homlokűreg váladék eltávolitása esetén az eszköz 2 testűregbe beveze-65 tendő végének maximális külső átmérője 1-4 A találmány szerinti gyógyászati segéd- 5 eszköz 2 testüregbe hevezetendő végének maximális külső átmérője másrészt attól függ, hogy a gyermekgyógyászatban vagy a felnöttgyógyászatban alkalmazzuk-e az eszközt. Értelemszerűen a gyermekgyógyászatban 10 használatos eszköz 2 testüregbe bevezetendő végének külső átmérője kisebb kell hogy legyen, mint a felnöttgyógyászatban használatos eszközé.

A találmány szerinti gyógyászati segéd- 15 eszközt célszerű úgy kialakitani, hogy az eszköz hajlitási ivétől az 1 vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége felé mindvégig szonos, 2,5 és 3,5 mm közötti belső és 5,5 és 6,5 mm közötti külső átmérőjű 20 legyen.

A találmány szerinti gyógyászati segédeszköz működtetése valamely enyhe vákuum létesítésére alkalmas berendezéssel való öszszekapcsolás útján lehetséges. Ilyen, vákuum 25 létesitésòre alkalmas berendezések széles körben ismeretesek az irodalomból. Példaképpen megemlithetjúk az egyszerű gumilabdát vagy a különböző vákuumszivattyúkst (pl. vízsugár szivattyú, motoros vákuumszivaty- 30 tyúk stb.). A találmány szerinti segédeszközt 6,6-26,6 KPa-os vákuummal célszerű műkódtetni. Nagyobb mennyiségű váladék esetén célazerů a találmány szerinti gyógyászati segédeszköz és a vákuum létesítésére aikalmas 35 berendezés közé váladékfelfogó csapdát iktatni. Ezek kialakítására szintén számos megoldás ismeretes az irodalomból.

A találmány szerinti vákuumtechnikával működő gyögyászati segédeszköz legfőbb előnye, hogy a szakorvos számára egyszerűen és hiztonságosan teszi lehetővé különböző gyulladásos folyamatokból eredő orr, fül, arc- és homlokúreg váhadók eltávolítását. Az eszköz kialakitása egyszerű, mozgó alkatrészt nem tartalmaz. Tisztitása és sterilizálása könnyen megoldható. Az eszköz különősebb karbantartást nem igényel.

## SZABADALMI IGÉNYPONTOK

1. Vákuumtechnikával működő gyógyászati segédeszköz orr, ful, arc- vagy homlokureg váladék eltávolitására csökkenő átmérőjű csővel, amelyre jellemző, hogy egy 100-150 mm hosszú, kôzéptájon 110-170°-os szögben meghajlitott, a hajlitási ivtől a vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csatlakozó vége (1) felé mindvégig azonos kůlső átméréjú, a testüregbe bevezetendő vége (2) felé pedig 1 és 2 mm közötti belső illetve 2 ės 4 mm közötti külsö átmėröig fokozatosan csökkenő átmérőjű cső, amelynek a nagyobb átmérőjű vákuum létesítésére szolgáló berendezéshez csallakozó vége (1) 6,6--26,6 KPn-os vákuumot előállitó berendezéshez való csatlakozására alkalmas módon van kialakitya.

 Az 1. igénypont szerinti segédeszköz, azzal jellemezve, hogy hóálló űvegből van elkészitve.

3. Az 1. igénypont szerinti segédeszköz, azzal jellemezve, hogy n sterilizálás hómérsékletét károsodás nélkül elviselő műanyagból van elkészitve.

Kiadja az Országos Találmányi Hivatal, Budapest - A kiadásért felel: Himer Zoltán osztályvezető R 4908 - KJK

90.2694.66-13-2 Alföldi Nyomda Debrecen - Felelős vezető: Benkő István vezérigazgató

